

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	RUBIO	ANA ELIZABETH	17	02	1975	50 años, 4 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308821899	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	PORTOVIEJO y	/
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308821899	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	HOSPITAL BASICO	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	07	15
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva



Saturación capacidad
instalada



Ausencia temporal del
profesional



Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

APP; de hipertensión arterial dx hace 5 años en tratamiento candesartan / amlodipino 16/2.5 mg vo qd, hipertiroidismo dx hace 3 años en tto con tapazol 5 mg vo qd, medicación metformina 750 mg . Actualmente refiere que esta pasando proceso de ansiedad , labilidad emocional desde hace 4 años que se exacerbo hace 9 meses después de pérdida de hijo , más insomnio , con sensación de sequedad de mucosas orales , dificultad para deglutir alimento muy sólidos, estreñimiento ,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TSH 6.44, FT3 18. FT4 17 GR 4.57, hgb 13.4, hto 39 , VCM 87, HCM 29%, GB 6.35, ,plaq 187.000 QUIMICA: Glucosa 85 mg/dL , Urea 41.5 mg/dL , Creatinina 0.56 mg/dL , Ácido Úrico 4.90 mg/dl , Proteínas Totales 7.32 g/dL , ALBÚMINA 4.5 g/dL , Colesterol 183 mg/dL , Triglicéridos 170 mg/dL , TGO/AST 28.29 U/L , TGP/ALT 34.37

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE LA GLANDULA TIROIDES, NO ESPECIFICADO	E079		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-15	11:13	Medicina Interna	YAIRA ELIZABETH BRAVO JARAMILLO	1308331469	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:					Fecha		
			/				
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-15	11:13	Medicina Interna	YAIRA ELIZABETH BRAVO JARAMILLO	1308331469	